

工作物石綿事前調査者講習
修了考査再受験申込書

建設業労働災害防止協会 群馬県支部 御中

写真
(クリップ留め)
※裏面に氏名

(修了証作成用)
3.0cm×2.4cm

写真
(のりづけ)

正面・無帽
無背景
3.0cm×2.4cm

受験
番号

再 受 験 希望実施日	令和 年 月 日 開催分
----------------	--

フリガナ				生 年 月 日	
氏 名				昭和 平成 年 月 日	
旧姓及び通称 の併記の希望の有 無	有 ・ 無	⇒ 有の方はご記入ください	旧 姓 通 称		
現 住 所	〒 —			電話番号 ※緊急時に連絡が取れる番号	
				()	
所属事業場 住 所 等	〒 — 所 在 地 事業場名			電話 ()	
				FAX ()	
受 験 票 修了証明書	受験票及び修了証明書の送付先について下記の □ いずれかに ✓ をしてください。				
送 付 先	☐ 上記現住所(自宅) ☐ 所属事業場住所				
	☐ その他 送付先名 住所 〒 — ※その他の場合は、必ず送付先の住所等必要事項を記入してください。				
講習受講日	令和 年 月 日 ～ 月 日 受講				

注意事項

1. 当支部で講義を修了し、かつ、修了考査が不合格な状態であり、再受験実施日が、「受講証明書」の修了考査受験有効期限内である方が再受験可能となります。
2. 修了考査再受験を申し込む際は、「受講証明書」の写しを必ず添付してください。「受講証明書」の添付がない場合は、再受験を認めません。

郵便局払込受領証(写)
貼付欄

本人確認のため、下記のいずれかを添付してください。

* 氏名・生年月日を公的に証明する書類の写

- ・運転免許証 ・住民票 ・健康保険証 ・官公庁発行の免許等
- ・登録教習機関発行の各種技能講習等の修了証
- ※外国籍の方は「在留カード」の写が必要です。
- ※旧姓等併記希望の方はその氏名が記載されている書面

※事務局使用欄

講習事務管理者	確認者	受付担当者

受付年月日:

(2026.4)